

58

FAKTÚRA

Dodávateľ: Mgr. Monika Kubincová Prof. Čárskeho 1457/23 908 45 Gbely Tel. 0917263477 IČO: 52154921 DIČ: 1083668245 Bankové spojenie: Slovenská sporiteľňa IBAN SK4809 0000 0000 5139 101 431 BIC/ SWIFT: GIBASKBX OU-SE-OZP-2019/001592-2 č. živnostenského registra 240-27639 Dohľad nad pracovnými podmienkami: OPPL/821/2019	Faktúra číslo	2 023 021
	Druh dodávky	
	Variabilný symbol	2023021
	Konštantný symbol	0308
	Odberateľ(DIČ) 2023800548	
	IČO: 45741093 IČ DPH:	
	Domov sociálnych služieb sv. Michala n.o. Brezová 419 908 72 Závod	

Spôsob dopravy	Dátum splatnosti	1.5.2023
Interné zúčtovanie:	Forma úhrady	
	Dátum dodania:	17.4.2023
	Dátum vystavenia:	17.4.2023


Fakturujem Vám podľa Vašej objednávky za výkon služieb PZS - Dohľad nad pracovnými podmienkami

1. Posúdenie zdravotného rizika z expozície FP a PP na pracovisku	50,- Eur
2. Vypracovanie záznamu z obhliadky pracovného prostredia	50,- Eur
3. Vypracovanie Posudku o riziku pre pracovné činnosti s fyzickou záťažou	50,- Eur
4. Vypracovanie Posudku o riziku pre pracovné činnosti s expozíciou BF	100,- Eur
5. Vypracovanie Posudku o riziku pre pracovné činnosti s expozíciou CHF	100,- Eur
na obdobie 24 mesiacov	
Celková fakturovaná suma:	350, 00 EUR
K úhrade:	350, 00 EUR

Dodávateľ nie je platiteľ DPH

Prílohy:
Objednávka: 13.04.2023
Preberací protokol: 17.04.2023
faktúru vyhotovil: **Mgr. Monika Kubincová**

Mgr. Monika Kubincová
Prof.Čárskeho 1457/23,90845 Gbely
IČO:52154921 DIČ:1083668245
Kontakt: 0917 263 477



Finančnú operáciu alebo jej časť je - nie je možné vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť už vykonala	Finančnú operáciu alebo jej časť je - nie je možné vykonať, v nej pokračovať alebo vymáhať poskytnuté plnenie, ak sa finančná operácia alebo jej časť vykonala
Meno a priezvisko zamestnanca: <i>[Signature]</i>	Meno a priezvisko vedúceho zamestnanca: <i>[Signature]</i>
Dátum, podpis: 24 APR. 2023	Dátum, podpis: 24 APR. 2023

